



Dirección Provincial de Epidemiología,  
Prevención y Promoción de la Salud  
[vigilanciaepidemiologica@ms.gba.gov.ar](mailto:vigilanciaepidemiologica@ms.gba.gov.ar)  
(0221) 429 2752

Semana del 17 al 23 de  
diciembre del 2023

MINISTERIO DE  
SALUD



GOBIERNO DE LA  
PROVINCIA DE  
**BUENOS  
AIRES**

## **Autoridades**

Gobernador de la provincia de Buenos Aires  
**Axel Kicillof**

Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires  
**Nicolás Kreplak**

Jefe de Gabinete  
**Salvador Giorgi**

Subsecretaría de Gestión de la Información, Educación Permanente y Fiscalización  
**Leticia Ceriani**

Directora Provincial de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud  
**Andrea Jait**

Directora de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes  
**Teresa Varela**

*El **Boletín Epidemiológico** es una publicación de la **Dirección de vigilancia epidemiológica y control de brotes** del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, destinada a aportar a diversos actores del ámbito de la Salud Pública, información relevante respecto del actual escenario epidemiológico.*

*En su formato actual, este boletín comenzó a publicarse en enero del año 2020 y desde entonces, se emite con frecuencia semanal.*

*El contenido de esta publicación es resultado de la consolidación de los datos aportados por una Red provincial de vigilancia epidemiológica constituida por diversas fuentes declarantes del SNVS 2.0 (que abarca a establecimientos de salud, regiones sanitarias, y secretarías de salud, entre otras) e implica el trabajo de un sinfín de trabajadorxs sanitarixs de diferentes niveles, sectores, disciplinas y especialidades: administrativx, bioquímicxs, enfermerxs, epidemiológxs, médicxs, microbiológxs, técnicxs entre otrxs.*

*A través del siguiente link se accede al actual y a anteriores boletines:*

[www.gba.gob.ar/saludprovincia/boletines\\_epidemiologicos](http://www.gba.gob.ar/saludprovincia/boletines_epidemiologicos)

## Índice

[Síntesis de la situación epidemiológica](#)

[Vigilancia de Encefalomiелitis Equina del Oeste \(EEO\)](#)

[Vigilancia de Dengue y otros arbovirus](#)

[Vigilancia de diarreas agudas](#)

[Vigilancia de COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas](#)

[Vigilancia de morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria](#)

*Imagen de tapa*

***Prevención de la transmisión de dengue y otros arbovirus – Descacharrado de verano***

*El dengue es la principal enfermedad transmitida por mosquito en nuestra provincia.*

*En las primeras semanas del año se registró el brote de dengue de mayor magnitud en el país y en la provincia de Buenos Aires. Además, en 2023 la circulación viral autóctona de dengue no se interrumpió en las semanas de invierno en las provincias del nordeste argentino incrementando el riesgo de introducción de virus dengue en territorio bonaerense.*

*A esto se agrega que en el 2023 se registró el primer brote de Fiebre chikungunya en la provincia, enfermedad viral también transmitida por mosquitos Aedes.*

*Frente a la temporada de lluvias y altas temperaturas es necesario sostener las acciones de eliminación de criaderos de mosquitos (descacharrado) en municipios con presencia del vector como principal medida de prevención.*

*Además se debe evitar la picadura de mosquitos mediante el uso de repelentes, barreras físicas como telas mosquiteras y tules, ropa clara que cubra brazos y piernas y el uso de repelentes ambientales como tabletas y espirales.*

## Síntesis de la situación epidemiológica

### Vigilancia de Encefalomiелitis Equina del Oeste

Las encefalitis equinas constituyen un grupo de enfermedades virales transmitidas al ser humano por artrópodos. Los principales vectores involucrados en la Encefalitis Equina del Oeste (EEO) son: *Aedes (Ochlerotatus) albifasciatus*, *Anopheles albitarsis*, *Culex ocosoa*, *Psorophora pallescens*.

Hasta el 27 de diciembre de 2023 se notificaron 583 brotes positivos de EEO en caballos en la PBA. Desde la SE 47 hasta la SE 51 se notificaron 16 casos sospechosos de EEO en humanos. Posterior al cierre de este boletín se confirmaron para EEO 5 de estos casos, correspondientes a localidades con registro previo de brotes en caballos.

### Vigilancia de dengue y otras arbovirosis

En la actual temporada (2023-2024) entre la SE 35 hasta la SE 51 se notificaron 530 casos con sospecha de dengue, de los cuales 64 fueron confirmados (2 casos autóctonos), 20 son probables, 82 casos fueron descartados y 364 aún continúan en estudio. En cuanto a chikungunya se notificaron, para las mismas semanas, 49 casos y ninguno positivo. Actualmente la PBA no registra circulación viral autóctona de chikungunya.

### Vigilancia de diarreas agudas

En la Provincia de Buenos Aires se notificaron 128.503 casos de diarrea aguda en lo que va del 2023. Se observa durante el año en curso un comportamiento del evento dentro de lo esperado, teniendo en cuenta lo notificado en años anteriores. El grupo etario mayormente afectado son los menores de 9 años. Predomina la circulación bacteriana en pacientes pediátricos de *Shigella sp.*, *Salmonella sp.* Desde el comienzo de la temporada estival (noviembre 2023 a marzo 2024) aún no se notificaron brotes de diarreas en la provincia.

### **COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas**

Se sostiene un descenso en el número de casos de COVID-19 internados, así como en el número general de internaciones por IRA (343 internaciones y 18 casos COVID-19 en SE 50 y 260 internaciones con 13 casos de COVID en SE 51). Se verifica una baja circulación con VSR, Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza.

### **Vigilancia de morbilidad de Eventos de notificación obligatoria**

Se presentan de SE 50 de 2023 los casos acumulados de eventos de notificación obligatoria seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, severidad o por su carácter endémico en la provincia.

[Inicio](#)

## Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste<sup>1</sup>

*Fecha de realización del informe: 27 de diciembre de 2023*

Las encefalitis equinas constituyen un grupo de enfermedades virales transmitidas al ser humano por artrópodos. Las de mayor importancia por su distribución e impacto en salud pública en la región de las Américas son la encefalitis equina del este (**EEE**), la encefalitis equina del oeste (**EEO**) y la encefalitis equina venezolana (**EEV**) (también la Fiebre del Nilo Occidental producida por otra familia viral). Los agentes etiológicos de las tres primeras pertenecen al género de los alphavirus, familia *Togaviridae*. La enfermedad es transmitida por picadura de mosquitos infectados. Los huéspedes terminales que desarrollan una viremia suficiente como para infectar a los mosquitos, incluyen algunas especies de aves. Los humanos no transmiten estos virus (EEO, EEE y FNO) a los mosquitos, y no se ha comprobado la transmisión de persona a persona.

Los principales vectores involucrados en la **EEO** son: *Aedes (Ochlerotatus) albifasciatus*, *Anopheles albitarsis*, *Culex ocosa*, *Psorophora pallescens*.

### Situación epidemiológica de EEO nacional<sup>2</sup>

El 28 de noviembre el Ministerio de Salud de la Nación emitió un Alerta Epidemiológica a partir de la confirmación del diagnóstico de Encefalopatía Equina del Oeste en caballos en las provincias de Santa Fe y Entre Ríos y con sospechas en diferentes provincias. De acuerdo a los datos reportados por el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA), se han confirmado hasta el 22 de diciembre un total de 1.010 brotes positivos. Las provincias donde se registraron los brotes, a la fecha, son Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Córdoba, Santa Fe, Entre Ríos, Formosa, Santiago del Estero, Río Negro, La Pampa, San Luis y Salta.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/circular-de-vigilancia-de-encefalitis-equina-del-oeste>

<sup>2</sup> Encefalitis equina del oeste: link al tablero público de SENASA  
<https://gliksensebycores.senasa.gob.ar/sense/app/4c5153a2-24a4-4876-9c63-11f02c0350df/sheet/6c6d7b32-830d-41dd-b222-b2697148c623/state/analysis>

<sup>3</sup> Fuente: SENASA Encefalomieltis equinas. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/senasa/encefalomieltis-equinas>.

## Vigilancia epidemiológica de EEO

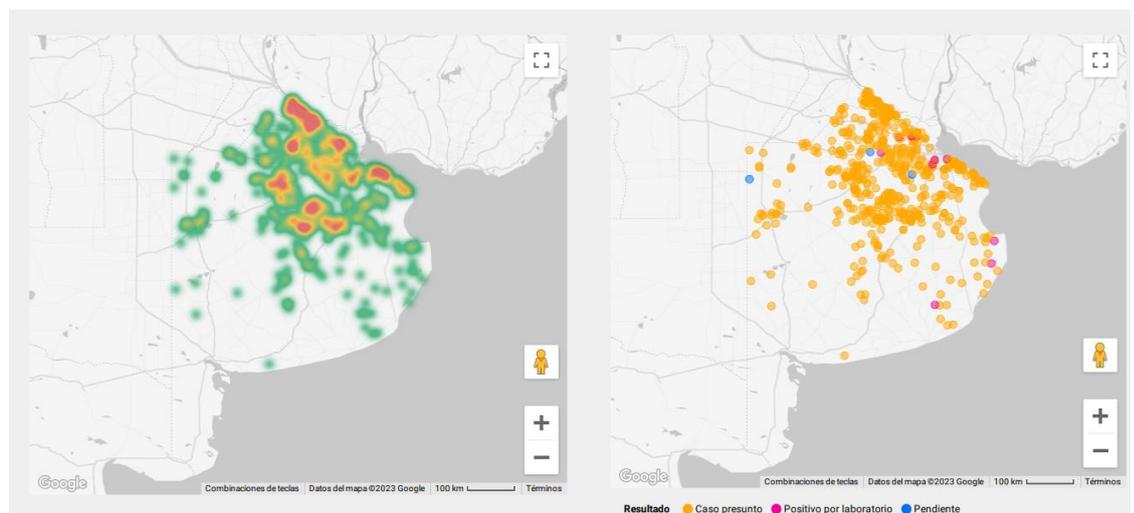
Desde la SE 47 a la fecha se han notificado 39 casos sospechosos de EEO. En la SE 50 se confirmó el primer caso humano en este brote de Encefalitis Equina del Oeste. Se trata de una persona de sexo masculino de 32 años cuyo antecedente epidemiológico había sido desempeñar trabajo en medio rural en zona donde se habían notificado epizootias. El paciente permaneció hospitalizado alrededor de 20 días, requirió cuidados intensivos y evolucionó favorablemente hasta recuperarse y ser dado de alta durante la semana 51. Al cierre de este boletín se confirmaron 12 casos de EEO en todo el país. Los demás casos sospechosos se encuentran en estudio.

Las definiciones de caso e instrucciones para la vigilancia se encuentran disponibles en la Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste.<sup>4</sup>

## Situación epidemiológica de EEO en Provincia de Buenos Aires<sup>5</sup>

Hasta el 21 de diciembre de 2023 se notificaron 583 brotes positivos de encefalitis equina del oeste en la PBA. (Figura 1)

**Mapa 1.** Situación epidemiológica de epizootias EEO en PBA



Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes

<sup>4</sup> [Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste](#)

<sup>5</sup> Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa)

### Vigilancia epidemiológica de EEO en PBA

Desde la SE 47 hasta SE 51 se notificaron 16 casos sospechosos de EEO. Posterior al cierre de este boletín se confirmaron para EEO 5 de estos casos en el laboratorio de referencia nacional Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas Dr. Julio I. Maiztegui - INEVH –ANLIS, correspondientes a localidades con registro previo de brotes en caballos. Los casos confirmados pertenecen a los municipios de Baradero, Campana, Gral. Viamonte, Leandro N. Alem y Ramallo.

[Inicio](#)

## Vigilancia de dengue y otros arbovirus

*Fecha de realización del informe: 27/12/2023*

### Situación Regional

Durante el año 2022, se registraron más de 4,1 millones de nuevos contagios, superando las cifras registradas en el año 2019, en el que se registraron más de 3,1 millones de casos, incluidos 28.203 casos graves y 1.823 muertes<sup>6</sup>, siendo el mayor número registrado en la serie publicada desde 1980 en la plataforma PLISA de la Organización Panamericana de la Salud. De ellos, 2.701.938 corresponden al Cono Sur<sup>7</sup>.

Con respecto a la situación epidemiológica de dengue en países limítrofes seleccionados al 14/12/2023.<sup>8</sup>

**Brasil:** Hasta la SE 50/2023 se reportaron 2.971.740 casos de dengue y 1.074 fallecidos, representando un 29% superior al número de casos para la misma semana de 2022. Con circulación de los 4 serotipos, DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4.

**Bolivia:** De la SE 1 a 50/2023, se registraron 146.776 casos de dengue, 11 veces los casos reportados a la SE 45/2022, y 88 fallecidos. Presenta circulación de DEN 1 y DEN 2.

**Paraguay:** Hasta la SE 49 se reportaron 12.426 casos de dengue y 18 fallecidos, representando 10 veces el número de casos registrados en el mismo período del año 2022. Presenta circulación de DEN 1 y DEN 2.

**Perú:** A la SE 49 de 2023 se reportaron 273.676 casos de dengue y 444 fallecidos, 3 veces el valor de casos observados para el 2022 hasta dicha semana. Con circulación de los serotipos DEN 1, DEN 2 y DEN 3.

Las diferencias en el número de casos de arbovirosis observadas en los países limítrofes, en relación con la temporada previa, manifiestan una tendencia en aumento a nivel regional.

---

<sup>6</sup> Para mayor información consultar en este mismo Boletín la OPS – evaluación de riesgos para la salud pública sobre dengue en la Región de las Américas

<sup>7</sup> Fuente: Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA) de la Organización Panamericana de Salud se presenta la situación epidemiológica de Arbovirus en países limítrofes seleccionados al 03/11/2023. Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics.html>

<sup>8</sup> Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics.html>

### Otros arbovirus a nivel regional:

Respecto de la situación regional de los virus Zika y Chikungunya en el año 2023, **Brasil** reportó hasta la SE 44, 243.179 casos confirmados de Chikungunya (94 óbitos) y 30.132 casos confirmados de Zika sin óbitos hasta la SE 34.

Por otro lado, en **Bolivia** se reportan hasta la SE 45, 1.419 casos confirmados de Chikungunya y 870 casos confirmados de Zika hasta SE 50. Sin muertes por estos eventos.

En **Paraguay**, se reportó hasta la SE 48, 115.547 casos confirmados de Chikungunya, con 298 muertes registradas; no hubo casos confirmados para Zika.

En **Uruguay**, se registraron hasta la SE 42, 85 casos de chikungunya, sin óbitos registrados. Sin casos de zika durante el 2023.

En **Chile**, no se registraron casos de ninguna de las dos arbovirosis en lo que va del año 2023.

### Situación Nacional<sup>9</sup>

A nivel Nacional desde SE 1 hasta SE 50, se registraron 135.676 casos de dengue: 124.430 autóctonos, 1.787 importados y 7.459 en investigación.

En las últimas 4 semanas, 8 provincias (48 departamentos) registraron casos autóctonos: Chaco, Formosa, Corrientes, Misiones, Santa Fe, Santiago del Estero, Buenos Aires y CABA. Desde la SE 31 la región del NEA presenta una persistencia de casos de dengue durante todas las semanas. El serotipo predominante en la región en este período es DEN-1 (con excepción de Misiones donde predomina DEN-2). Chaco es la jurisdicción que presenta el mayor número de casos de dengue desde la SE 31, con circulación predominante de DEN-1, mientras que tanto Formosa como Corrientes presentan circulación similar de DEN-1 Y DEN-2.

Hasta SE 50/2023, se registraron 68 casos fallecidos, con una letalidad del 0,049%. Durante la semana en curso -SE 50- se notificaron 2 nuevos casos fallecidos, ambos residentes de Posadas, Misiones: una lactante de 5 meses, con identificación de DEN-2 y una mujer de 39 años, con NS1, sin nexo epidemiológico entre sí, y tampoco cuentan con antecedente de viaje.

---

<sup>9</sup> Boletín epidemiológico Nacional N°676, SE43

Respecto a Chikungunya, desde la SE 1/2023 hasta la SE 50/2023 se registraron 2.332 casos, de los cuales: 1.726 autóctonos, 346 importados y 260 en investigación.

Durante las últimas 4 semanas se notificaron un caso autóctono en Misiones, 1 caso en investigación en Buenos Aires y dos casos importados en Tucumán.

### Situación actual de dengue en la Provincia de Buenos Aires (PBA).

La PBA interrumpió la transmisión viral autóctona en la semana epidemiológica 34 y actualmente no registra circulación viral. En la temporada 2022-2023 (hasta SE 34 2023) se registraron 9.956 casos positivos (probables y confirmados) y 3 casos fallecidos.

Desde la SE 35/2023 hasta la SE 51/2023, se notificaron 530 casos con sospecha de dengue, de los cuales 64 fueron confirmados, 20 son probables, 82 casos fueron descartados y 364 aún continúan en estudio. Se registraron 2 casos confirmados sin antecedente de viaje, un DEN-1 en Merlo (SE 47) y otro caso confirmado DEN-2 en San Miguel (SE 49). El resto de los casos positivos registraron antecedentes de viaje, principalmente a Chaco y Formosa. (Gráfico 1).

Comparado con el 2022, actualmente se observa un aumento en los casos notificados y confirmados, con mayor número de casos en las regiones sanitarias (RS) de la Región AMBA. Las regiones que notificaron la mayor cantidad de casos son la RS V (25%), VI (32%), VII (12%). (Gráfico 2)

**Gráfico 1. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica. Provincia de Buenos Aires. Desde SE 35 hasta SE 51/2023. N=530**

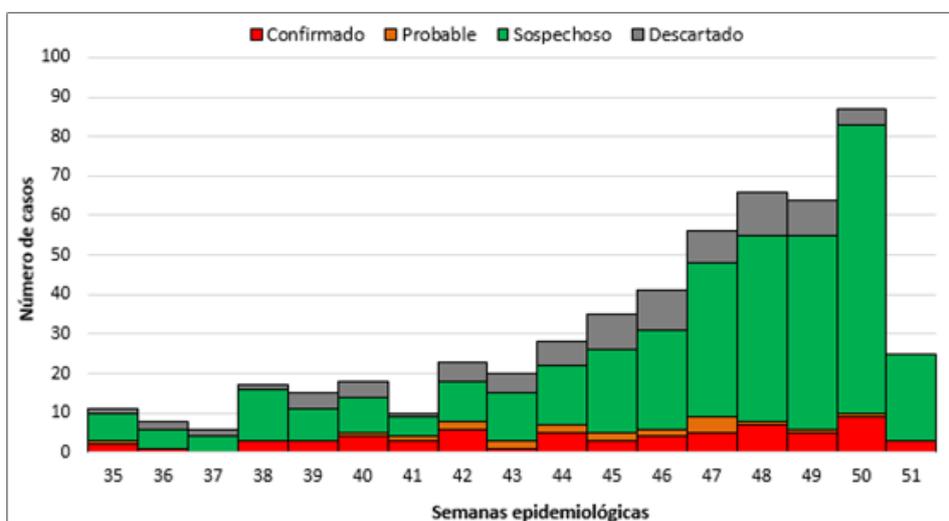
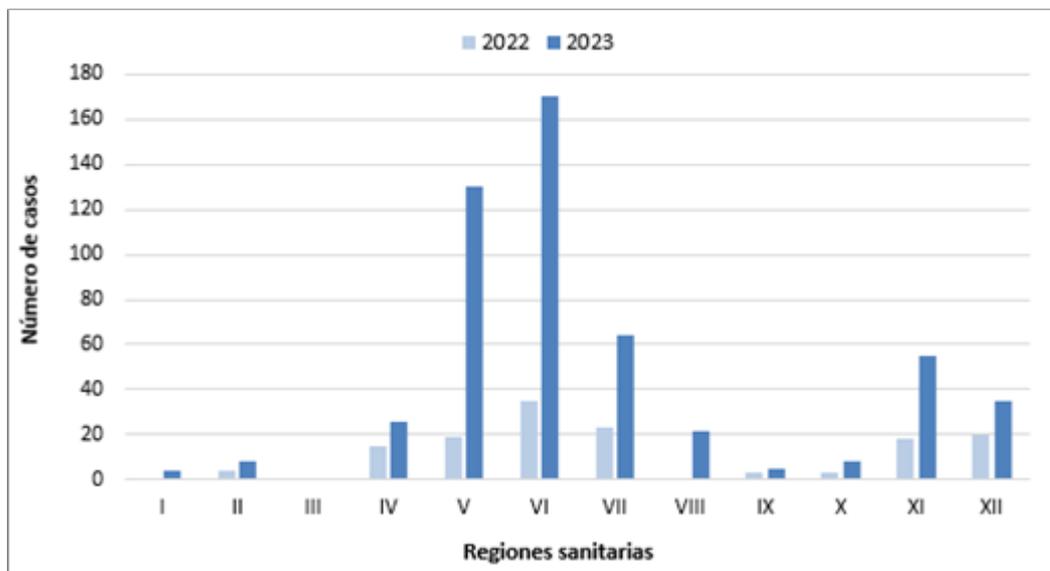


Gráfico 2. Casos notificados de dengue según región sanitaria. Desde SE 35 a SE 51 Año 2022 (n=142) y 2023 (n=530).



Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

### Situación actual de chikungunya en la Provincia de Buenos Aires (PBA).

Actualmente la PBA no registra casos confirmados de chikungunya. Los últimos casos positivos se dieron en la SE 24 y desde entonces no se han registrado casos positivos.

Desde la SE 35 a la actualidad hay 48 casos notificados, de los cuales, 16 son descartados, 10 casos tienen muestras negativas que no descartan el diagnóstico y 22 casos aún continúan en estudio.

### Conclusiones

Desde el inicio de la temporada 2023-2024 y hasta la SE 46 se notificaron casos confirmados importados de dengue en PBA. En la SE 47 y SE 49 se notificaron los 2 primeros casos autóctonos en la provincia. Esta situación, sumada a las altas temperaturas, las lluvias y la presencia del vector representan un riesgo de aparición de brotes de dengue.

Se refuerza la detección oportuna de casos de síndrome febril agudo inespecífico en la atención y su correspondiente diagnóstico por laboratorio. Todos los casos en los que se sospeche dengue u otra arbovirosis tienen que ser registrados en el SNVS para el adecuado monitoreo de la situación.

Ante la sospecha de dengue u otra arbovirosis se deben implementar las acciones de control de foco en los sitios donde haya permanecido el caso y reportar dichas acciones en el SNVS.

Ante casos con resultados de laboratorio no conclusivos se refuerza la importancia de la toma de una segunda muestra que permita concluir con el diagnóstico. Ante la imposibilidad de obtener nuevas muestras en un caso y en ausencia de nexo epidemiológico con casos confirmados y en zonas sin circulación viral se puede descartar el caso transcurridos 15 días sin la aparición de nuevos casos relacionados.

Desde el inicio de la temporada actual (SE 35/2023 a la fecha), no se registra circulación viral de Chikungunya en la PBA.

[Inicio](#)

### Vigilancia de Diarrea aguda

*Fecha de realización del informe: 29/12/2023*

#### Vigilancia sindrómica o clínica de la diarrea aguda

Las diarreas agudas continúan siendo uno de los principales problemas de salud pública en los países en desarrollo, constituyendo una de las causas principales de enfermedad, pueden evolucionar a óbito en niños menores de 5 años. Son una de las principales causas de morbilidad y de consulta ambulatoria, en particular asociadas a condiciones de pobreza.

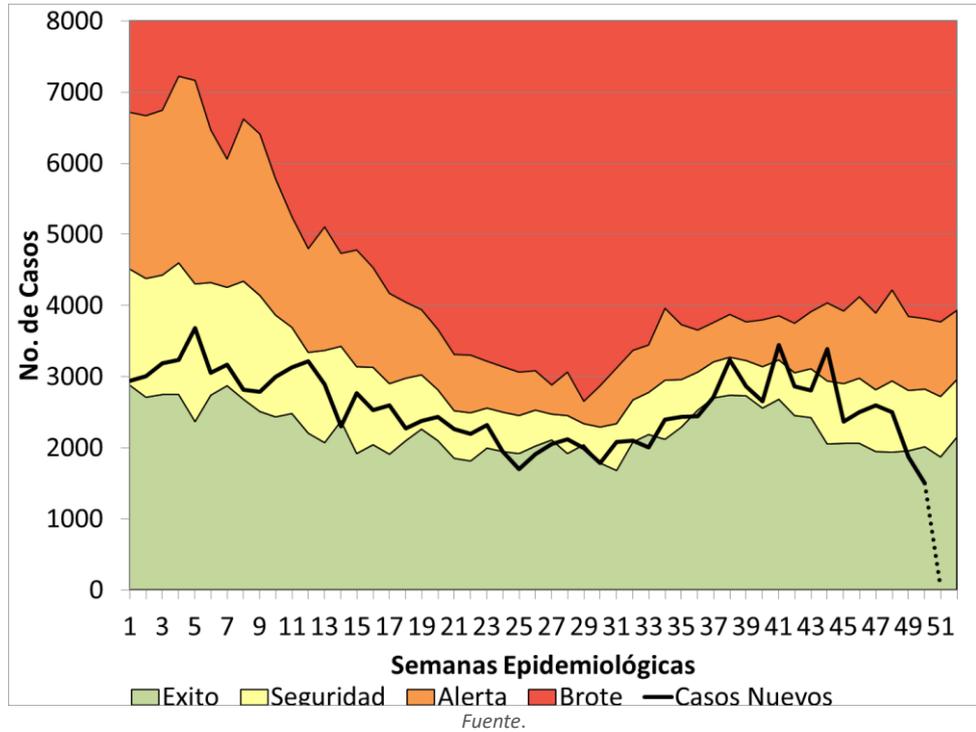
Entre el 60% y el 80% es motivo de consultas en los servicios de salud, en pacientes pediátricos. Por otra parte, afecta a otros grupos de población susceptibles como adultos de la tercera edad, adultos inmunocomprometidos o con enfermedad de base. La mayoría de los casos se originan a partir de la ingesta de alimentos contaminados y/o de agua de consumo o recreacionales. Otra forma de transmisión es por vía fecal-oral, relacionado con hábitos de higiene de manos.

En la provincia de Buenos Aires se notificaron 128.503 casos de diarrea aguda en lo que va del 2023.

En el corredor endémico se observa que durante el año en curso un comportamiento del evento dentro de lo esperado, teniendo en cuenta el promedio de casos por semana de los últimos 5 años no pandémicos. Para la construcción de la serie fueron excluidos los años 2020 y 2021 por su carácter atípico en la ocurrencia de casos a causa de la pandemia de COVID-19. La caída de la curva en las dos últimas semanas puede interpretarse por un atraso en la notificación y requiere una optimización.

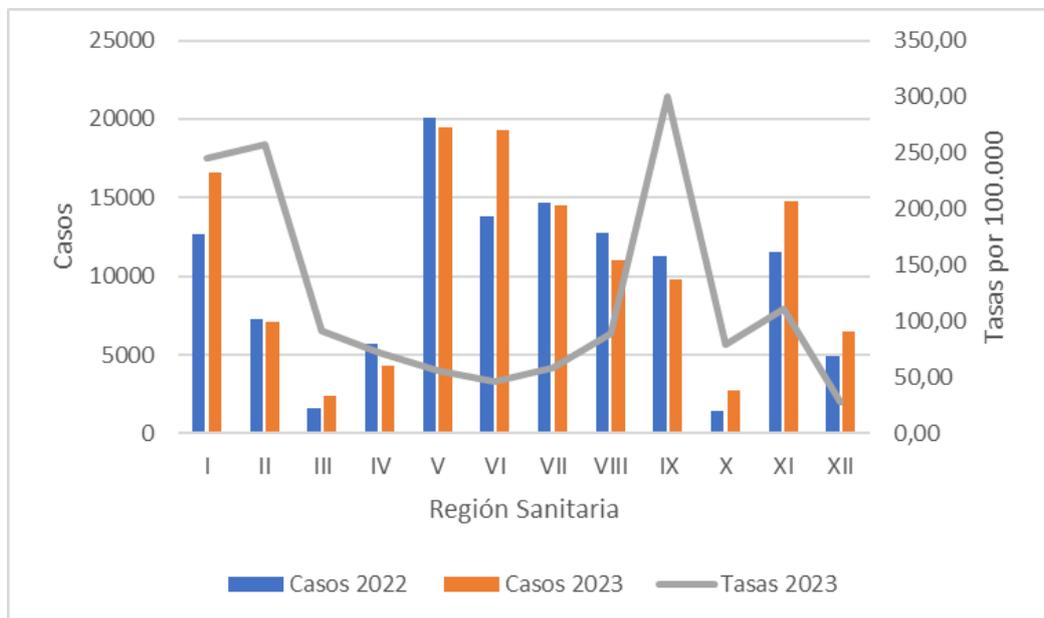
## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

**Gráfico 1. Corredor Endémico de Diarreas a SE 51 de 2023. PBA (Años 2020 y 2021 excluidos).**



SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

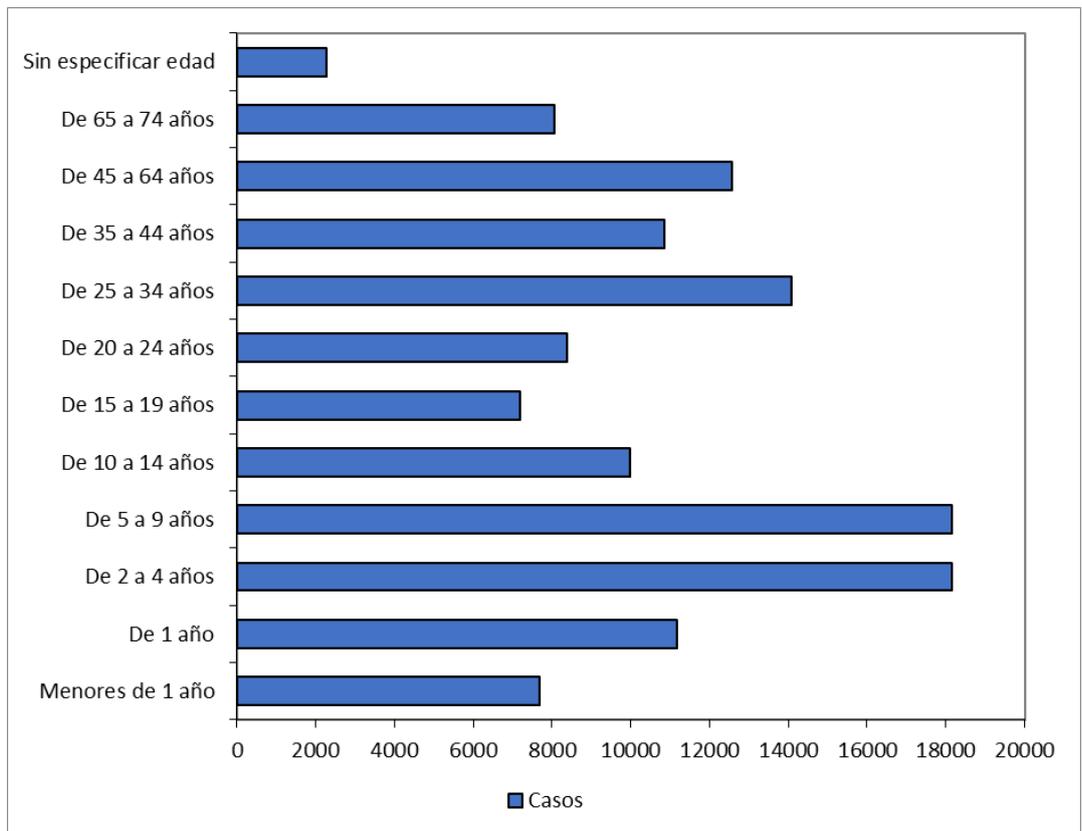
**Gráfico 2. Comparación de casos de diarreas 2022 – 2023 por Región Sanitaria, y tasas 2023 por 100.000 habitantes a SE 51 de 2023. PBA. Casos 2023=128.503.**



## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

En las regiones sanitarias I, III, VI, X, XI y XII se puede observar un aumento de casos notificados respecto del año anterior. Las mayores tasas de notificación se registraron en RS I, II y IX.

**Gráfico 3. Distribución por grupo etario de diarreas A SE 50 de 2023. PBA. N° de casos 2023=128.503.**



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

El grupo etario mayormente afectado son los menores de 9 años, principalmente la población pediátrica no predominantemente lactante (2 a 9 años).

## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

### Vigilancia por laboratorio de la diarrea aguda bacteriana

Desde el 1° de octubre del corriente año, se identificaron y notificaron de manera agrupada semanal, arrojando los agentes patógenos con resultados positivos de diarreas bacterianas con la siguiente cepas:

| Germen encontrados            | N° muestra | Distribución porcentual |
|-------------------------------|------------|-------------------------|
| Campylobacter coli            | 5          | 1%                      |
| Campylobacter jejuni          | 51         | 11%                     |
| Campylobacter sp.             | 47         | 10%                     |
| E. coli enteropatógeno (EPEC) | 27         | 6%                      |
| Salmonella enteritidis        | 15         | 3%                      |
| Salmonella spp.               | 75         | 15%                     |
| Shigella flexneri             | 91         | 19%                     |
| Shigella flexneri 1           | 14         | 3%                      |
| Shigella flexneri 2           | 55         | 11%                     |
| Shigella flexneri 3           | 7          | 1%                      |
| Shigella flexneri AA479       | 11         | 2%                      |
| Shigella sonnei               | 48         | 10%                     |
| Shigella spp.                 | 12         | 2%                      |
| STEC O157                     | 22         | 5%                      |
| Yersinia enterocolítica       | 5          | 1%                      |
|                               | 485        | 100%                    |

Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

### Vigilancia de brotes de diarrea

En lo que va de la temporada estival actual, que se extiende de noviembre 2023 a marzo 2024, aún no se notificaron brotes de diarreas en la provincia.

## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

### Vigilancia de la diarrea aguda

Se recuerda que la notificación para la vigilancia clínica epidemiológica de diarreas agudas, se realiza de forma agrupada y semanal por grupo de edad del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 2.0 (Agrupado clínica del SNVS 2.0).

Así mismo, los casos estudiados por laboratorio deben notificarse también de manera agrupada y semanal, por grupo de edad, en el SNVS.

Los casos vinculados a una fuente o que se identifiquen a través de un brote deben notificarse también en el **Formulario de notificación de brotes**.

[Inicio](#)

## Vigilancia de COVID-19 y otras Infecciones respiratorias agudas

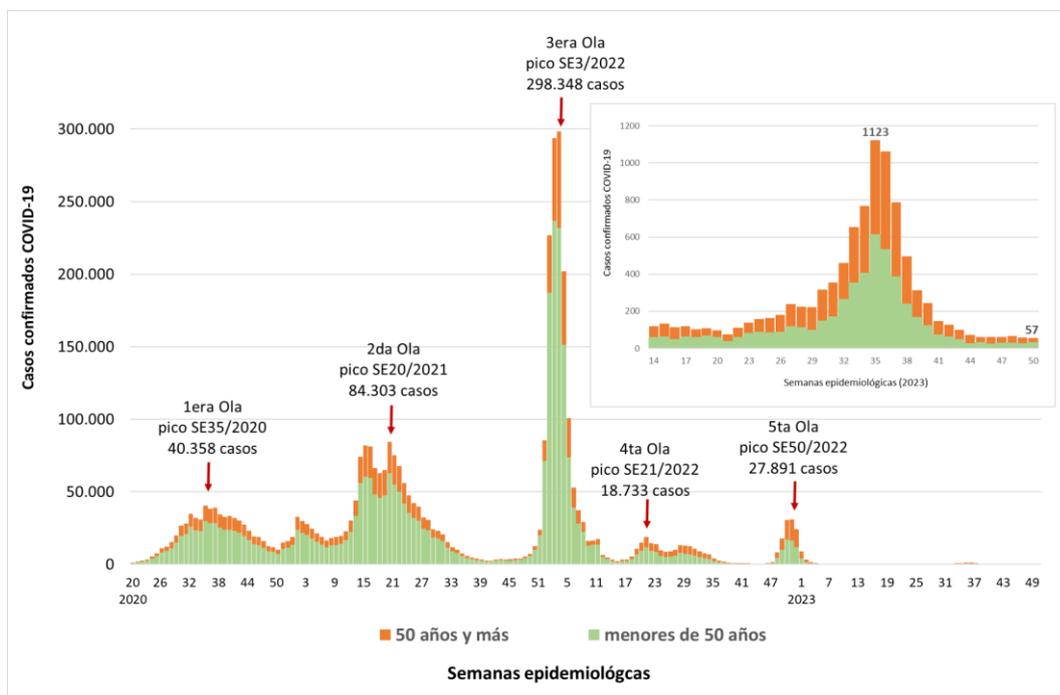
Fecha de realización del informe: 28/12/2023

### Vigilancia de COVID-19

Se sostiene una baja cantidad de casos de COVID-19 tanto en población ambulatoria como internada. En particular, en la última semana epidemiológica completa, SE 51, se registraron 73 casos, de los cuales el 41% corresponde a mayores de 50 años.

Desde el inicio de la pandemia hasta la actual semana (SE 51) suman un total de **3.882.821** casos confirmados de COVID-19 acumulados, correspondiendo un 26% (**1.002.493** casos) a población de 50 años y más.

**Gráfico 1. Casos confirmados de COVID-19 según grandes grupos etarios. PBA desde el inicio de la pandemia hasta SE 51/2023**



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

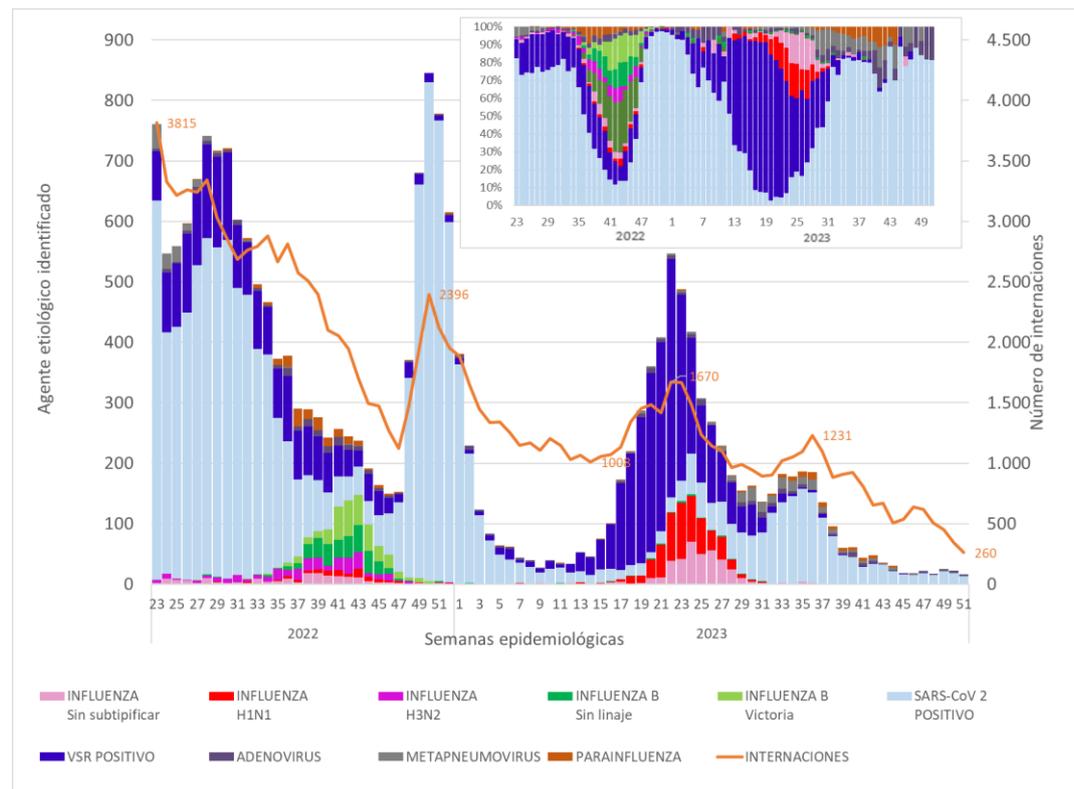
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

### Vigilancia de covid-19, influenza y otros virus respiratorios en personas internadas.

Se sostiene la tendencia al descenso en las internaciones por IRA, así como por COVID-19 en particular. En cuanto a las últimas dos semanas se registraron 343 internaciones y 18 casos COVID-19 (SE 50) y 260 internaciones con 13 casos de COVID entre ellos en SE 51.

Si bien su circulación se mantiene en descenso, el agente etiológico de mayor circulación en las últimas seis semanas entre pacientes internados por IRA es SARS COV-2. También se observa una baja circulación de Virus sincicial respiratorio (población pediátrica, fundamentalmente), Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza (gráfico 2).

**Gráfico 2. Casos notificados Internados por IRA y casos con diagnóstico etiológico notificados según agente. PBA SE 23/2022 - 51/2023.**



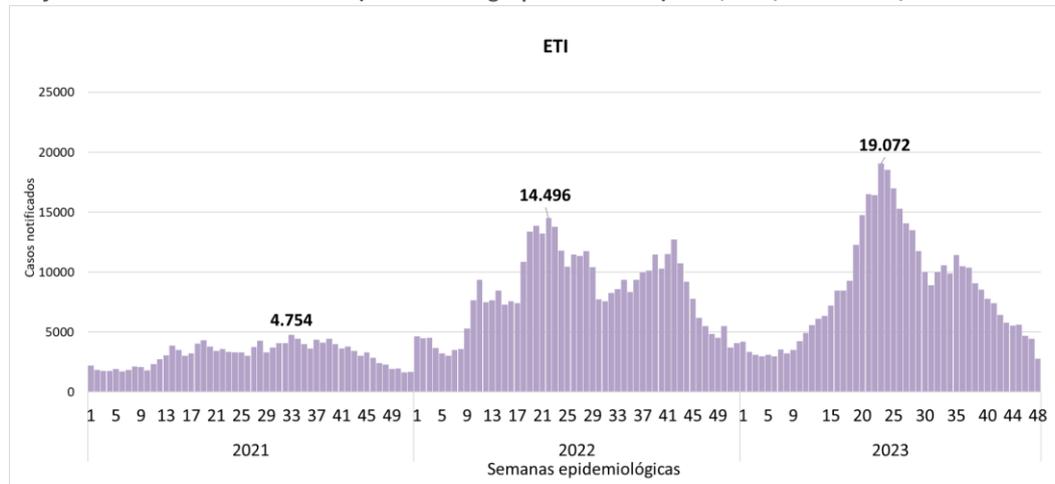
Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

### Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

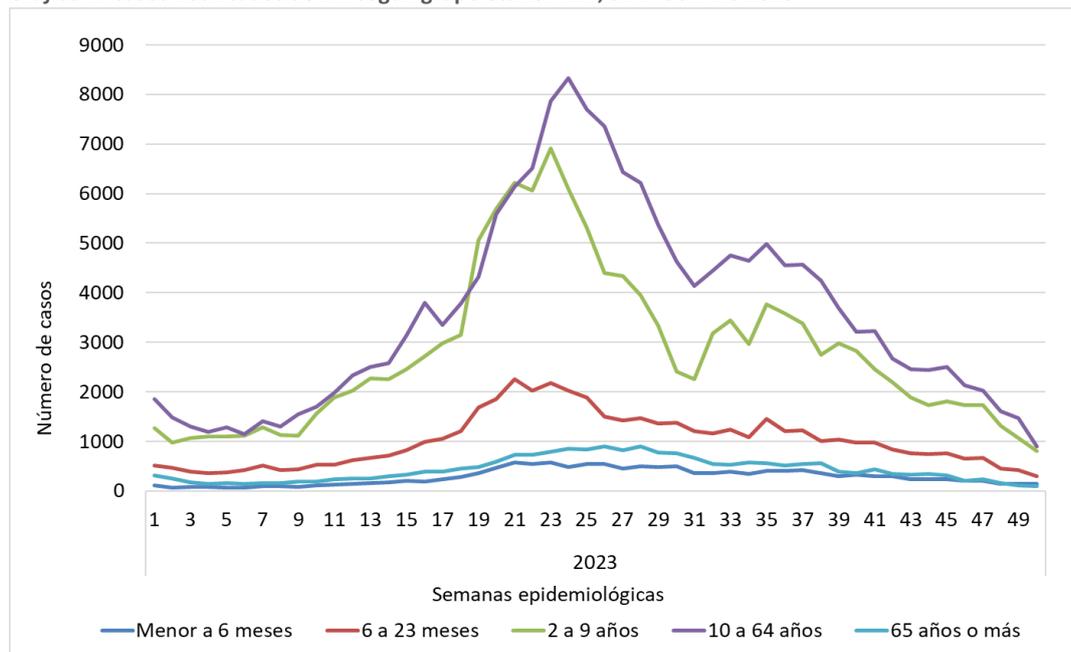
Las notificaciones de ETI, Neumonías y Bronquiolitis se mantienen en un descenso generalizado y sostenido por al menos siete semanas. Tal tendencia se verifica en todos los grupos etarios (Gráfico 4, 6 y 8).

**Gráfico 3. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 50/2023**



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

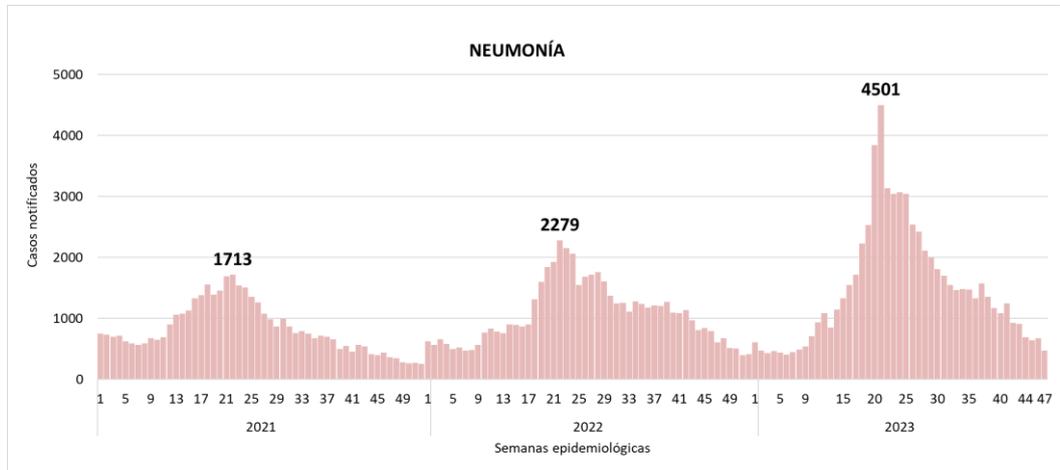
**Gráfico 4. Casos notificados de ETI según grupo etario. PBA, SE 1- 50. Año 2023**



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

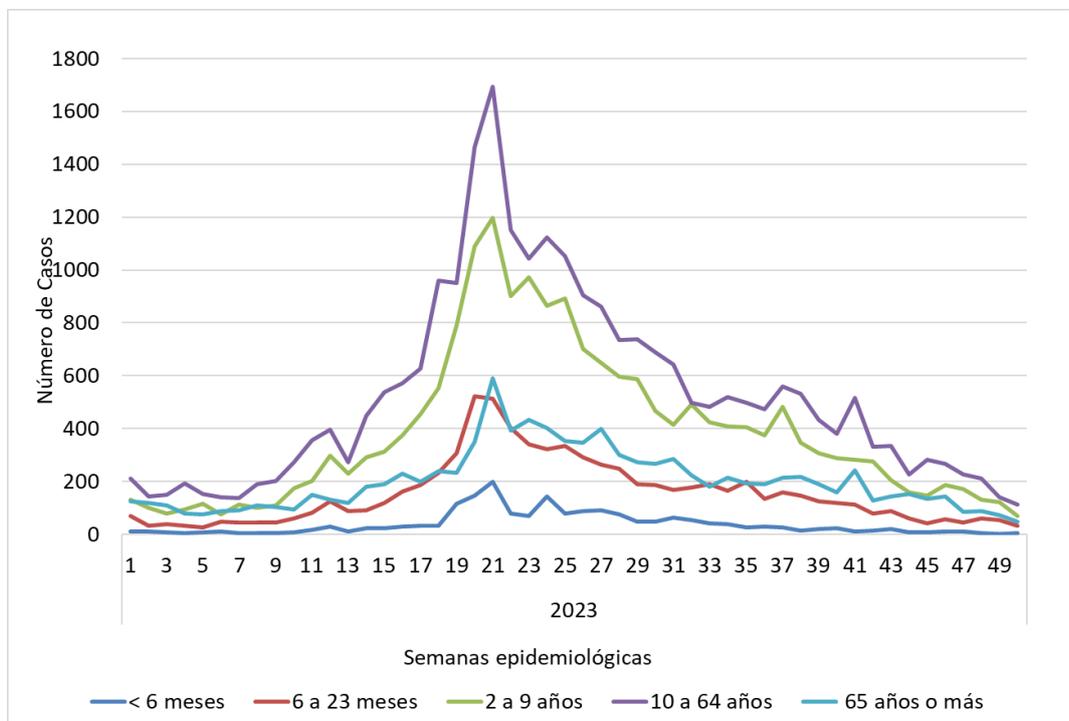
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/2021-SE 50/2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

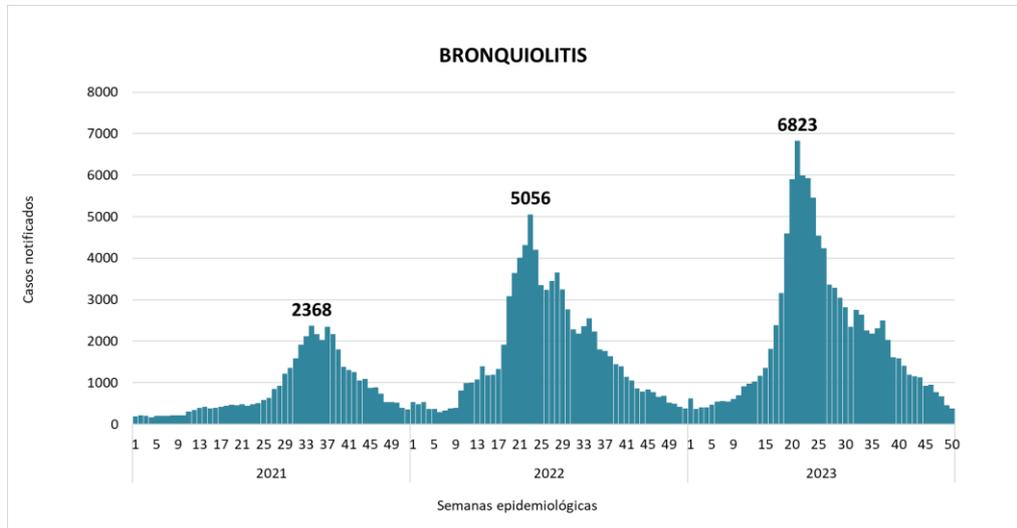
Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 1 a 50. Año 2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

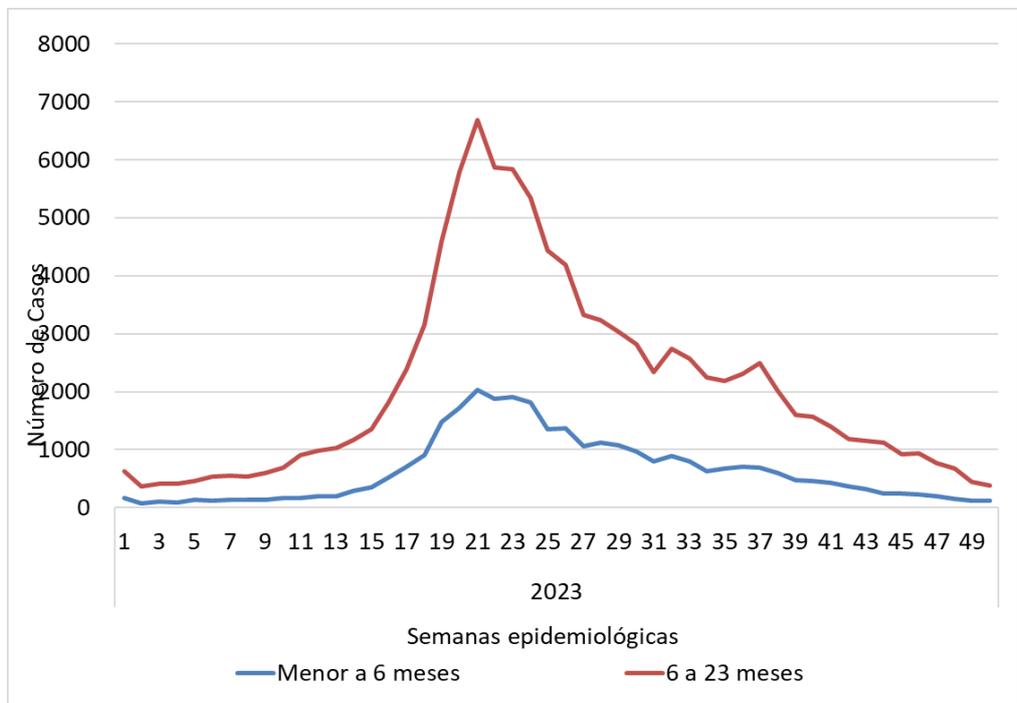
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 7. Casos notificados de Bronquiolitis (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 50/2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

Gráfico 8. Casos notificados de Bronquiolitis según grupo etario. PBA, SE 1 a 50. Año 2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

*Fecha de realización del informe: 27/12/2023*

Se presentan a continuación los casos acumulados de eventos de notificación obligatoria seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, severidad o por su carácter endémico en la provincia.

El período que abarca corresponde hasta SE 50 de 2023 y su comparación con los tres años previos dos de los cuales coinciden con los años pandémicos, caracterizados por una reducción marcada en el registro de todos los eventos de notificación obligatoria no COVID-19.

Los casos acumulados fueron registrados en el SNVS-SISA hasta el 25/12/2023 y resultan de carácter preliminar teniendo en cuenta el retraso en la notificación, errores de carga, la implementación parcial de la vigilancia a través del SNVS de algunos eventos con la consecuente sub notificación. Se realizó una depuración de los casos duplicados y se distribuyeron los casos según mínima fecha de registro por lo que se modificaron los casos acumulados a lo largo de la serie de tiempo analizada.

#### Casos acumulados SE 50/2023, años 2020-2023 e incremento de casos notificados entre el 18/12/2023 y el 25/12/2023

##### Infecciones respiratorias agudas

| Eventos seleccionados                | 2020   | 2021    | 2022    | 2023    |  | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--------------------------------------|--------|---------|---------|---------|--|--------------------|-----------------------|
| Enfermedad tipo influenza (ETI)      | 71.931 | 158.370 | 425.142 | 417.960 |  | 3.237              | 0,8%                  |
| Bronquiolitis en menores de dos años | 12.039 | 42.268  | 86.096  | 105.325 |  | 879                | 0,8%                  |
| Neumonía                             | 13.922 | 42.558  | 54.528  | 71.599  |  | 572                | 0,8%                  |

##### Enfermedades endémicas bajo programas de control

| Eventos seleccionados                      | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  |  | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|-------|-------|-------|-------|--|--------------------|-----------------------|
| Tuberculosis (Confirmados)                 | 3.987 | 4.624 | 5.103 | 4.631 |  | 95                 | 2,1%                  |
| Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados) | 4     | 5     | 5     | -     |  |                    |                       |
| Chagas agudo congénito (Confirmados)       | 20    | 36    | 27    | 17    |  | 1                  | 6,3%                  |
| Chagas crónico en personas gestantes       | 210   | 222   | 340   | 263   |  | 11                 | 4,4%                  |

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Enfermedades zoonóticas y vectoriales

| Eventos seleccionados                                    | 2020  | 2021  | 2022  | 2023   | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|-------|-------|-------|--------|--------------------|-----------------------|
| Dengue (Confirmados)*                                    | 6.470 | 8     | 194   | 10.034 | 18                 | 0,2%                  |
| Accidente potencialmente rábico (APR)                    | 2.696 | 4.292 | 6.621 | 8.900  | 340                | 4,0%                  |
| Rabia animal   | 55    | 61    | 73    | 85     | 1                  | 1,2%                  |
| Hidatidosis  | 73    | 156   | 160   | 155    | 2                  | 1,3%                  |
| Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)         | 5     | 5     | 27    | 5      |                    |                       |
| Hantavirus (Confirmados)                                 | 22    | 11    | 16    | 8      | 1                  | 14,3%                 |
| Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo) | 3     | 8     | 15    | 17     |                    |                       |
| Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)   | 19    | 10    | 22    | 30     | -1                 | -3,2%                 |
| Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)                        | 6     | 11    | 13    | 18     |                    |                       |
| Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chini)          | 2     | 1     | 1     | -      |                    |                       |
| Ofidismo-Género Micrurus (Coral)                         | -     | -     | -     | -      |                    |                       |
| Leptospirosis (Confirmados)                              | 17    | 12    | 17    | 25     |                    |                       |

\*A partir de la temporada 2022/2023, los casos que presenten una NS1 Positivo (Técnica ELISA) se los considera dengue confirmado. En el contexto de brote, los casos que presentan una IgM Positiva, también.

### Enfermedades transmitidas por alimentos, agua o ruta fecal-oral

| Eventos seleccionados                | 2020   | 2021   | 2022    | 2023    | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--------------------------------------|--------|--------|---------|---------|--------------------|-----------------------|
| Diarrea                              | 72.013 | 74.888 | 116.173 | 128.475 | 2.977              | 2,4%                  |
| SUH - Síndrome Urémico Hemolítico    | 106    | 110    | 116     | 130     | 3                  | 2,4%                  |
| Triquinelosis (Confirmados)          | 46     | 70     | 80      | 373     |                    |                       |
| Botulismo del lactante (Confirmados) | 3      | 7      | 8       | 3       |                    |                       |

### Enfermedades inmunoprevenibles en control\*

| Eventos seleccionados                    | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|-------|-------|-------|-------|--------------------|-----------------------|
| Varicela                                 | 1.999 | 1.591 | 2.916 | 3.876 | 101                | 2,7%                  |
| Meningoencefalitis                       | 32    | 38    | 74    | 79    | 1                  | 1,3%                  |
| Parotiditis                              | 1.455 | 1.480 | 145   | 197   | 1                  | 0,5%                  |
| Otras enfermedades bacterianas invasivas | 13    | 28    | 73    | 118   | 6                  | 5,4%                  |

\*El análisis de parotiditis en el año 2022 se realiza a partir de los casos nominales, ya que hubo modificaciones en la modalidad de notificación. Los años previos se analizan a partir de la notificación agrupada de clínica.

\*\* En el grupo Otras enfermedades bacterianas invasivas se incluyen las producidas por infecciones prevenibles por vacunas, no incluyen las infecciones invasivas producidas por *Streptococcus pyogenes*.

[Inicio](#)

## **Elaboramos el Boletín Epidemiológico**

### **Coordinación General**

*Teresa Varela*

### **Equipo de Vigilancia Epidemiológica y Residencia de epidemiología**

*Alejandra Rodríguez*

*Analía Eseyza*

*Ana Laura Barrio*

*María Luisa Navarrete Vera*

*Carolina Pamparana*

*María Cecilia Lauricella*

*Clarisa Báez*

*María Antonella Bertolot*

*Daniela Obando*

*Samanta Sofía Díaz Menai*

*Emiliano Lezica*

*Estefania Quarteroni*

*Laura Fischerman*

*Paulina Wirz*

*Laura Suárez*

*Olga Ríos Alvarado*

*Marcelo Adaglio*

*Magdalena Lucía Jaquenod*

*Nancy Maidana*

*Claudia Mostaccio*

*Paola Suárez*

*Gabriel Marcelletti*

*Julio Agustín Tapia*

*Juan Manuel Zerbini*

*Damian Frezza*

### **Equipo de Vigilancia de Enfermedades inmunoprevenibles y Campañas de Vacunación**

*Erika Bartel*

*Ana de Lajonquiere*

*Lorena Pérez*

*Laura Turró*

### **Equipo de Programa de control de la tuberculosis y lepra**

*Ignacio Rasse*

### **Revisión y Edición final**

*Vanesa Alejandra Defeis*

*Carolina Pamparana*

### **Diseño**

*Cristian Stagno*

MINISTERIO DE  
SALUD

---



GOBIERNO DE LA  
PROVINCIA DE  
**BUENOS  
AIRES**

[gba.gov.ar](http://gba.gov.ar)

[vigilanciaepidemiologia@ms.gba.gov.ar](mailto:vigilanciaepidemiologia@ms.gba.gov.ar)

(0221) 429 2752

**Dirección Provincial de Epidemiología,  
Prevención y Promoción de la Salud**

Subsecretaría de Gestión de la Información,  
Educación Permanente y Fiscalización